



Beitrittserklärung

Möchten Sie Förderer der Alten Propstei Kruft werden?

Dann werden Sie Mitglied !

Name:

.....Vorname:.....

Straße:..... PLZ/Ort:.....

Geb.datum:Tel.- Nr.:.....

Der Mitgliedsbeitrag beträgt € 25,00 im Jahr !

() Ja, ich möchte mehr spenden.

..... €

() Ja, ich bin auch bereit durch Arbeitsleistung zu helfen

z.B.....

Datum:.....

Unterschrift:.....

Einzugsermächtigung

Mit dieser Einzugsermächtigung ist der Förderkreis Alte Propstei e.V. Kruft ab sofort bis auf Widerruf berechtigt, meinen Mitgliedsbeitrag in Höhe von

() € 25,00 () €

jährlich zum 01.August von meinem Konto abzubuchen.

Name.....

Kto.-Nr.....BLZ.....

Bank.....

Name des Kontoinhabers (falls abweichend vom Mitglied)

.....

Datum..... Unterschrift.....